Defensoría del Pueblo COLOMBIA	**Proceso/Subproceso:** Atención y Trámite/Defensoría Pública	**Código: SD-P02-F91**
	Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Áreas Penal (Sub área Procesados y Condenados), de Derecho Público y Privado, Especial	**Versión: 02**
		Vigente desde: 05/08/2020

RUS: 14852-26 **RUC:** 12583-26

Lugar de Recepción*: CALARCA **Fecha de Recepción*:** 21.12.2025 **Hora de Recepción*:** 15:3:00 p. m. **Regional*:** QUINDIO

CLASIFICACION DE LA SOLICITUD

PROGRAMA* SISTEMA PENAL ORAL ACUSATORIO

MATERIA* PENAL

TIPO DE PETICION*: REPRESENTACION JUDICIAL: X REPRESENTACION EXTRAJUDICIAL: PRIVADO DE LA LIBERTAD: X PERSONA AUSENTE: CONTUMACIA:

CLASE DE RECEPCIÓN*: PERSONAL: ESCRITA: TELEFONICA: X ELECTRONICA:

TIPO DE PERSONA(*): NATURAL: JURIDICA: X

INFORMACION DEL SOLICITANTE
(Llene este espacio solamente SI el Solicitante es una persona diferente al usuario del servicio).

NOMBRE*: BEDOYA (PRIMER APELLIDO(*)) | (SEGUNDO APELLIDO (*)) | MAURICIO (PRIMER NOMBRE(*)) | (SEGUNDO NOMBRE (*))

RAZON SOCIAL:_____

IDENTIFICACION DEL FISCAL, MINISTERIO PÚBLICO, FUNCIONARIO JUDICIAL QUE SOLICITA EL SERVICIO:_ _____

LUGAR: _____ DIRECCION: POLICIA NACIONAL BARRIO:

QUINDIO MUNICIPIO: CALARCA VEREDA:

CORREO ELECTRONICO: TELEFONO: 3104954269 CELULAR:

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL:_____

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

QUIMBAYO (PRIMER APELLIDO(*)) | (SEGUNDO APELLIDO (*)) | SANTAMARIA (PRIMER NOMBRE(*)) | JOSE (SEGUNDO NOMBRE (*))

IDENTIFICACION*: C.C.: X T.I.: C.E.: R.C.: SAPORTE: OTRO: CUAL?:

NUMERO: 1.109.003.330 EXPEDIDA EN: ROVIRA TOLIMA FECHA DE EXPEDICION: 02.03.2011 NACIONALIDAD: COLOMBIANO

LUGAR: DIRECCION: MANZANA B CASA 5 BARRIO: MANANTIAL

DEPARTAMENTO: QUINDIO MUNICIPIO: CALARCA VEREDA:

CORREO ELECTRONICO: NO APORTA TELEFONO: 3127917433 CELULAR:

FECHA DE NACIMIENTO: 09.01.1993 EDAD: ESTADO CIVIL: Casado Soltero X Viudo Separado Unión libre X

SEXO: F M X *COMUNIDAD LGTBI: L G T B I Otro Cual?: NO APLICA

ETNIA SI NO X CUAL? NO APLICA IDIOMA ESPAÑOL NIVEL EDUCATIVO: OCTAVO BACHILLER

EN CONDICION DE DISCAPACIDAD SI NO X CUAL? NO APLICA

FUERZAS ARMADAS NO APLICA DESPLAZADO SI NO X

CONYUGUE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE: NUMERO DE HIJOS: TRES

DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO DEL SERVICIO

ACTIVIDAD U OFICIO(*): TRABAJADOR DEPENDIENTE TRABAJADOR INDEPENDIENTE X DESEMPLEADO ESTUDIANTE

(Diligencie los siguientes datos si seleccionó dependiente o independiente)

ACTIVIDAD LABORAL/CARGO: UBER EMPRESA: INDEPENDIENTE

DIRECCION DE LA EMPRESA: CALARCA TELEFONO DE LA EMPRESA:

TOTAL INGRESOS MENSUALES: 1.200.000 TOTAL GASTOS MENSUALES: 1.200.000

ESTRATO*: DOS CABEZA DE FAMILIA: SISBEN: HABITANTE DE LA CALLE:

TIPO DE VIVIENDA: PROPIA FAMILIAR X ARRENDADA X

ASPECTO SOCIAL DEL USUARIO DEL SERVICIO

IMPOSIBILIDAD SOCIAL: DISCRIMINACION:

OTRA CIRCUNSTANCIA EXCLUYENTE:_____

Renuencia de los abogados particulares para representar a los implicados		Connotaciones sociales de las personas que llegaren a solicitar la defensa		Trasendencia de los hechos del juicio criminal para la sociedad	

NECESIDADES DEL PROCESO (Para diligenciar por el Fiscal, Ministerio Público, Funcionario Judicial)

DESCRIPCION DE LAS CONDICIONES EN QUE SE FUNDAMENTA LA NECESIDAD DEL PROCESO:

SE EJERCIO EL DERECHO DE POSTULACION (consentimiento del implicado)		EL IMPLICADO CUENTA CON APODERADO CONTRACTUAL		JUEZ COMPETENTE DESPLAZÓ LA DEFENSA DE CONFIANZA		HAY REVOCATORIA DE PODER, Y FUE ADMITIDA POR EL JUEZ		OBRA RENUNCIA AL PODER (con 5 días de anticipación)		SE CUENTA CON PÁZ Y SALVO o AUTORIZACIÓN DEL ABOGADO REEMPLAZADO		OTRA CIRCUNSTANCIA, CUAL?	

DATOS JURIDICOS

CONDUCTA PUNIBLE (Penal): TRAFICO DE ESTUPEFACIENTES | TIPO DE PROCESO: (Público y Privado): _____ | Fecha y Hora de Captura: 21.01.2025

Número de Proceso o Radicación: 63 001 60000 33 2026 00188 | 0 1 1 1 0

AUTORIDAD (*) | FISCAL | FISCAL URI | JUEZ | MAGISTRADO | MINISTERIO PUBLICO

CIUDAD: __ LA TEBAIDA

ETAPA DEL PROCESO: Averiguación: [ ] Preliminares: [X] Juicio: [ ] Casación o Revisión: [ ] Incidente Reparación - Sentencia: [ ]

FORMA DE REALIZACIÓN (Virtual/Presencial): _____

ANEXOS: _____

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): JOSE LUIS QUIMBAYO SANTAMARIA | ALIAS: _____

RELACIÓN DE PARENTESCO CON LA VÍCTIMA: SI [ ] NO [X] | CÚAL?: _____

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSION: _____

Patio: NO APLICA | TD: NO APLICA

RESUMEN DE LOS HECHOS (Circunstancias de tiempo, modo y lugar) (*)

HECHOS OCURRIDOS EL 21 DE ENERO DEL AÑO 2026, AL INTERIOR DEL TALLER CUATRO VIENTOS FUE CAPTURADO EL SEÑOR QUIMBAYO MOMENTOS POSTERIORES EN LOS QUE LLEGO CONDUCIENDO SU EN UBER VEHICULO SPRINT CHEVROLET PLACA EVO 871 DESPUES DE REALIZAR UNA CARRRA A UN JOVEN QUE LO TRAIA DE LOS LADOS DEL CORREGIMIENTO DE LA VIRGINIA SECTOR DE PUERTO RICO POR LO QUE ESTABA PENDIENTE DEL PAGO DE LA CARRERA POR LA QUE COBRO 30.000 MIL PESOS.

TIPO DE ORIENTACIÓN BRINDADA: (*)

PA QUE FINALMENTE FUE INCAUTADA POR LA POLICIA EN SU VEHICULO Y POR ESA RAZON ANTE EVENTUAL FORMULACION DE IMPUTACION NO ACEPTARIA CARGOS, SOBRE SU ACTIVIDAD INDICA QUE NO TIENE LOS CONTACTOS DE LAS PERSONAS QUE TR

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL USUARIO DEL SERVICIO

AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR.

SI [ ] NO [ ]

DATOS DEL ENTREVISTADOR (*)

MONICA LILIANA LOPEZ GARAVITO

NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)

C.C. N.: _____**41.930.407**__**de Armenia**_____

Cargo, Funcionario y/o DEFENSORA PUBLICA

DATOS DEL ENTREVISTADO (*)

JOSE LUIS QUIMBAYO SANTAMARIA

NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)

C.C. N°. _____

HUELLA

DECISIÓN ADOPTADA

ACEPTADA: [ ] Imposibilidad Economica: [ ] Imposibilidad Social: [ ] Necesidades del Proceso: [ ] Servicio excepcional remunerado: [ ]

RECHAZO O RETIRO DEL SERVICIO: [ ] Por tener posibilidad económica: [ ] Por intentar acceder al servicio por medios fraudulentos: [ ] Porque la solicitud no tiene la información mínima o necesaria: [ ] El usuario no acepta o rechaza el servicio: [ ]

El potencial beneficiario del servicio cuenta con abogado particular: [ ] Extemporaneidad de la solicitud del servicio o actuación concluida: [ ] Irrespeto, malos tratos o actitud soez hacia el defensor público: [ ]

OBSERVACIONES

Nombre del Responsable de la Verificación de la solicitud del servicio: _____

Este documento no requiere firma de conformidad con lo establecido en el Decreto Legislativo 806 del 4 de junio de 2020

ANSPORTA PORQUE LOS TIENE EN EL CELULAR QUE LE FUE INMOVILIZADO POR LA POLICIA.